

Aufnahmeantrag

пеп	iiit beailtrage	e(11) ICH/WII die Aufflat	iiie iii (uen aktivkiels Fi	echen e	. V .			
	Gewerbe 180 €/Jahr	Freiberufler 180 €/Jahr		Großfirma nach Vereinbarung		Privatpersonen 60 €/Jahr		Verein 60 €/Jah	
Mitgl	ied ab:								
Firma	a/Name: _								
Inhaber:		Geburtsdatum:							
Ansp	rechpartner:								
Telef	fon/Telefax:								
Ansc	hrift: _								
Branche:		Firmengründung:							
eMail-Adresse:									
		n) eine [] jährliche o mular liegt anbei.	der[]	halbjährliche Re	chnung	und Abbuchung.			
Über	den Aufnah	meantrag entscheidet	satzung	gsgemäß der Vor	stand.				
	wir bin/sind r	nit der Speicherung de icht an Dritte weiterge			anden.	Diese werden nur	vereinsi	ntern	
		nit der Auflistung unse nden (betrifft nicht Priv			erzeichr	iis auf der Homepa	age des	Aktiv-	
	nen berichtet	ndet an seine Mitgliede t wird. Ich/wir bin/sinc							
Wir v	wünschen de	n Erhalt der Newslette ben stehende eMail-Ad]					
Frect	nen, den		Stemp	el und Unterschr	ift:				



An: Aktivkreis Frechen e.V. c/o Goetze Media Dr.-Tusch-Straße 34 50226 Frechen

Sehr geehrte Mitglieder und Kunden,

Sie haben ab sofort die Möglichkeit, Ihre anfallenden Rechnungen und Mitgliedsbeiträge durch uns per Basis-Lastschrift abbuchen zu lassen. Hierfür vervollständigen Sie bitte das nachstehende Formular, versehen Sie es mit Stempel und Unterschrift und senden Sie uns dieses per eMail als Scan oder per Post zurück. Danke.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den AKTIVKREIS Frechen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Aktivkreis Frechen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt auch für alle noch offenen Rechnungen und Mitgliedsbeiträge (bitte streichen, wenn diese Ermächtigung nur für zukünftige Rechnungen gilt).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Mitgliedsnummer	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	
IBAN + BIC	DE
Bank	
Datum, Unterschrift (+ Stempel)	
Ihre Mandats-Referenz:	Wird von Aktivkreis Frechen e.V. ausgefüllt!